

Anexo VII – Modelo de Atestado Médico para o Teste de Aptidão Física (TAF)

<Emitido em papel timbrado>

Declaro que o(a) Sr.(Sra.) _____, documento de identidade _____, CPF _____, inscrito(a) no Processo Seletivo de Ingresso para o Serviço Militar Temporário Voluntário (SMTV), com o número de inscrição _____, para concorrer à vaga de _____, para a região _____, encontra-se em pleno gozo de sua saúde física e mental, capacitando-se desta forma a submeter-se às provas exigidas no Teste de Aptidão Física (TAF), detalhados no Edital 01/2021.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2021

<Nome do Médico>

<Carimbo contendo o CRM do Médico>

Assinatura do Médico